Medellín
todos por la vida
Medellín
Ciudad Saludable
Sistema Municipal de Atención
Pre hospitalaria y Servicio de Urgencias

Contenido

Medellín
todos por la vida

1. Sistema de emergencias y desastres
2. Atención Pre hospitalaria
3. Servicios de urgencias
4. Conclusiones y recomendaciones

Alcaldía de Medellín

Medellín
todos por la vida
Sistema de Emergencias
y Desastres
Alcaldía de Medellín

Departamento Administrativo de Gestión del Riesgo de Desastres DAGRED

Medellín
todos por la vida

Acuerdo 059 de 2011
"Por el cual se crea el Departamento Administrativo de Gestión del Riesgo de Desastres y el Fondo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres.."

DAGRED

Ley 1523 de 2012
"Por la cual se adopta la política nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones".

Alcaldía de Medellín

DAGRED- Medellín: Gestión Riesgos y Desastres

Medellín
todos por la vida

SIES-M: Sistema Integral de Emergencias y Seguridad- Metropolitano.

Objetivos específicos (Art. 6)

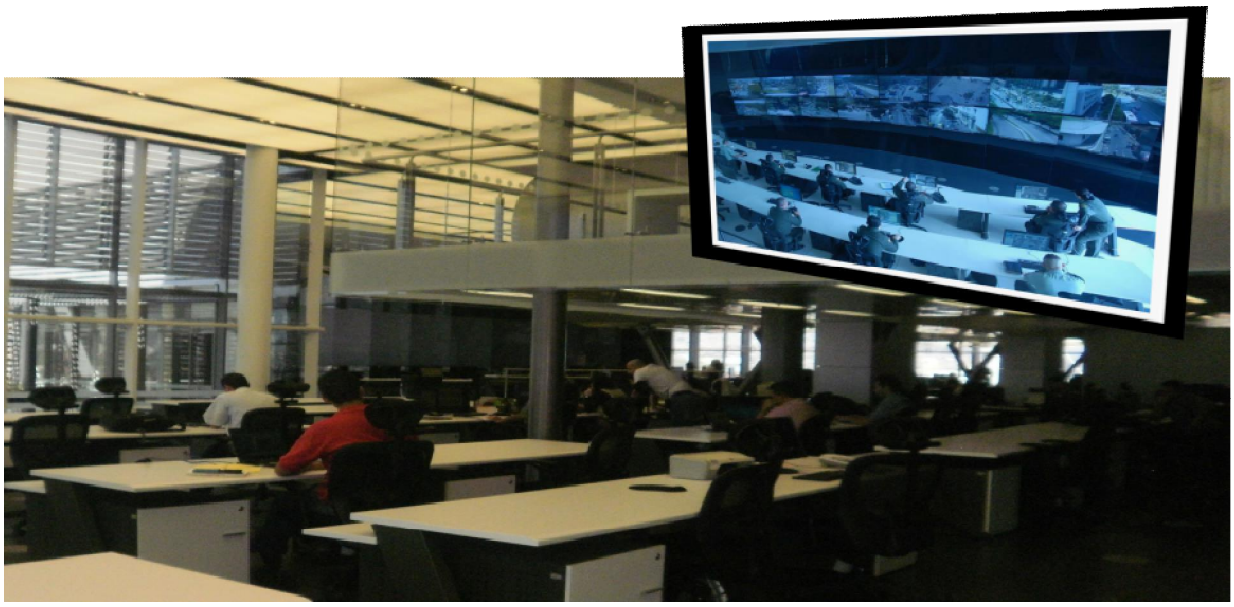
- Proceso de Conocimiento del Riesgo
- Proceso de Reducción del Riesgo
- Proceso de Manejo de Desastres

Atención de lesionados

Salud

- APH- 123: Regulación Atención (Ley 1438 de 2011)
- Coordinador Red de Urgencias Municipal (Acuerdo 21 de 2004)
- Sistema de referencia de la ESE Metrosalud
- CRUE DPTAL (Res, 1220 de 2010)
- **CENTRAL DE REFERENCIA SAVIA**

SIES-M: Sistema Integral de Emergencias y Seguridad- Metropolitano.



Medellín
todos por la vida
Atención pre-hospitalaria
Direccionamiento al servicio
de urgencias
Alcaldía de Medellín

Atención pre-hospitalaria
Direccionamiento al servicio de urgencias

Medellín
todos por la vida

Alcaldía de Medellín

Atención pre-hospitalaria

Direccionamiento al servicio de urgencias

Modelo de Atención prehospitalaria
Secretaría de Salud de Medellín

Medellín
todos por la vida

Acceso

123 Receptor

123 Salud | **Transito** | **Policía Nacional** | **DAGRD Bomberos**

1 tecnólogo en APH para recepción
1 tecnólogo de APH para regulación
1 médico para asesoría y asistencia
12 ambulancias

1 conductor (Tecnólogo APH, Técnico APH, Auxiliar de Enfermería, Conductor)
2 tecnólogo (APH)
1 Estudiante (APH)

APH atiende y clasifica nivel de referencia apoyado por médico de 123 salud

12 ambulancias APH

Solicitud de Ambulancia

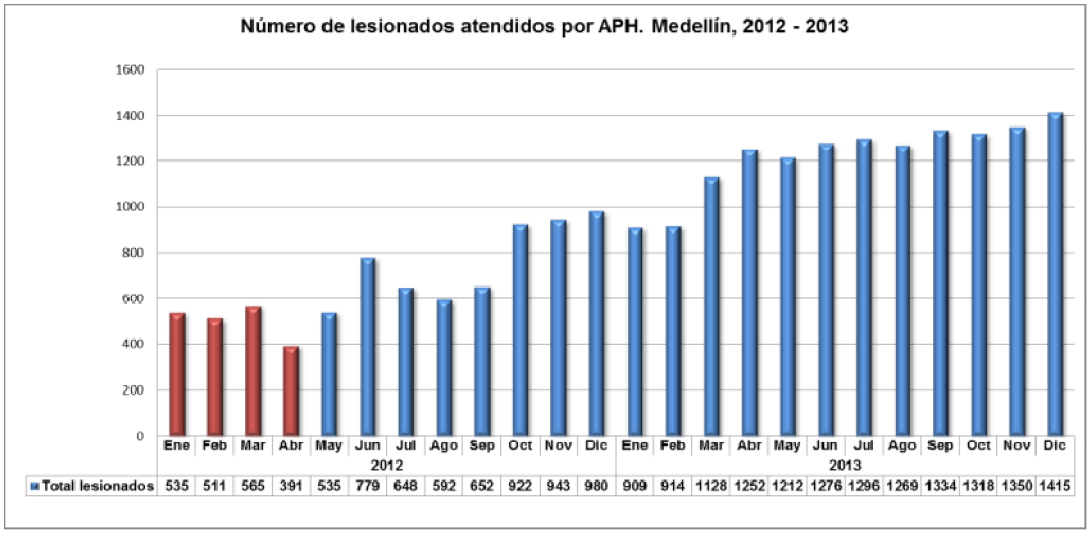
123 Salud verifica atención del paciente con la IPS de referencia.

Se remite al nivel de referencia según complejidad

Alcaldía de Medellín

Atención prehospitalaria ï APH
Secretaría de Salud de Medellín

Medellín
todos por la vida

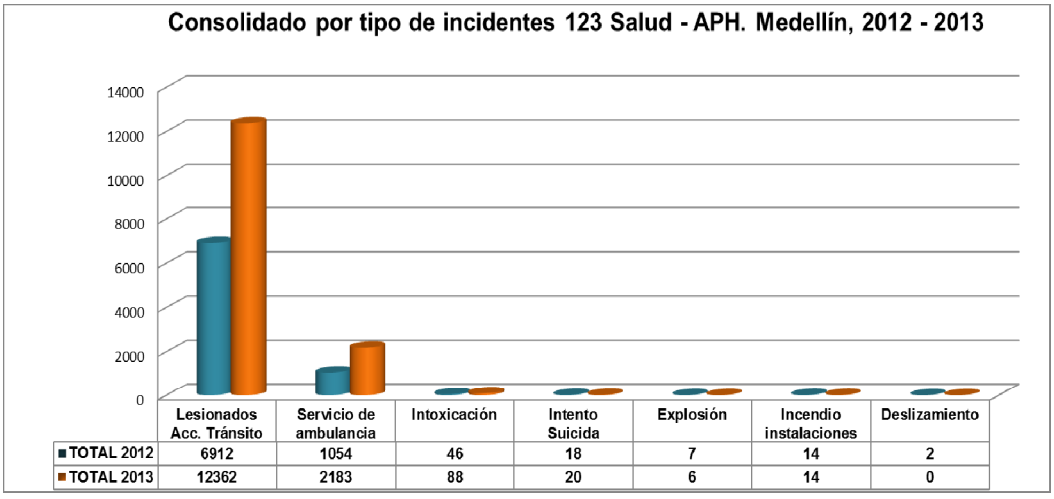

Número de lesionados atendidos por APH. Medellín, 2012 - 2013
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic
2012
2013
Total lesionados 535 511 565 391 535 779 648 592 652 922 943 980 909 914 1128 1252 1212 1276 1296 1269 1334 1318 1350 1415

Fuente: Software Positrón ï 123 Salud - APH

Alcaldía de Medellín

Atención prehospitalaria ï APH
Secretaría de Salud de Medellín

Medellín
todos por la vida



	Lesionados Acc. Tránsito	Servicio de ambulancia	Intoxicación	Intento Suicida	Explosión	Incendio instalaciones	Deslizamiento
TOTAL 2012	6912	1054	46	18	7	14	2
TOTAL 2013	12362	2183	88	20	6	14	0

Fuente: Software Positrón ï 123 Salud - APH

Alcaldía de Medellín

Institución receptora

IPS	Total	Porcentaje
Atendido en el sitio	2226	15.17
Metrosalud	1976	13.47
Hospital la María	1398	9.53
IPS universitaria	1227	8.36
HGM	932	6.35
HUSVP	821	5.60
Se niega al traslado	813	5.54
Cl las Américas	635	4.33
Cl Comfenalco	557	3.80
HPTU	516	3.52
Cl Saludcoop Centro	405	2.76
Cl soma	367	2.50
Cl Medellín centro	370	2.52
Cl Saludcoop de la 80	332	2.26

Fuente: Sistema de información APH – Secretaría de Salud de Medellín

Medellín
todos por la vida
Servicios de urgencias
en la ciudad de Medellín
Alcaldía de Medellín

Artículo 17 de decreto 4747 y Resolución No. 1220 de 2010

Organización de los servicios de urgencias

Medellín
todos por la vida

"El proceso de referencia y contrarreferencia a través del cual se garantiza la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integridad de los servido se hará en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago, pudiendo esta última apoyarse, para la operación de dicho proceso en los centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres."

Alcaldía de Medellín

Servicios de urgencias según nivel de complejidad

Complejidad	Numero IPS	Número de camas*	Distribución consulta urgencias 2013
Alta	8	376	55%
Media	13	394	33%
Baja	20	171	12%
Total	**41**	**941**	**100%**

*Información suministrada directamente por las IPS

Importante: del total de camas de urgencias reportadas por las IPS en Medellín, 811 (86%) son para urgencias adultos y 130 (14%) urgencias pediátricas.

Servicios de urgencias según nivel de complejidad

Considerando el número de consultas realizado en cada una de las IPS de la ciudad, se encuentra que:

- **Más del 50% de las urgencias de Medellín, son atendidas en el 19% de las IPS de la ciudad** que son las que tienen urgencias de alta complejidad, lo que puede mostrar el desbalance en la orientación en la consulta por parte de la población y la oferta de red de servicios por parte de las EAPB.

- **La concentración de consultas**, es decir el número de consultas por paciente durante los años 2013 y lo que va reportado del año 2014, **es menor a 1.5 consultas por paciente en el año**, mucho menor a lo reportado por el Ministerio que está en promedio de 2.

Prestadores de Servicios de urgencias alta complejidad

RAZON SOCIAL	Complejidad	*Numero de Camillas por IPS
CLINICA EL ROSARIO SEDE EL TESORO	Alta	21
HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	Alta	83
CLINICA CARDIO VID	Alta	17
INVERSIONES MEDICAS DE ANTIOQUIA SA CLINICA LAS VEGAS	Alta	21
PROMOTORA MEDICA LAS AMERICAS S A	Alta	41
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ	Alta	93
FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	Alta	49
CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	Alta	51

*consulta telefónica realizada por la Secretaría de Salud de Medellín

Medellín todos por la vida

Alcaldía de Medellín

Prestadores de Servicios de urgencias mediana complejidad

RAZON SOCIAL	Complejidad	*Numero de Camillas por IPS
CLINICA URGENCIAS PEDIATRICAS S.A. URPEDIAN	Media	12
CLINICA EL ROSARIO SEDE CENTRO	Media	18
SOCIEDAD MEDICA ANTIOQUEÑA S A	Media	24
CLINICA CES	Media	17
CLINICA MEDELLIN S A SEDE CENTRO	Media	25
CLINICA MEDELLIN S A SEDE POBLADO	Media	12
CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE	Media	45
CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA	Media	23
CLÍNICA DEL PRADO S.A.	Media	9
IPS UNIVERSITARIA SEDE CLINICA LEON XIII	Media	129
CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	Media	55
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON S.A.S	Media	11
CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	Media	14

*consulta telefónica realizada por la Secretaría de Salud de Medellín

Medellín todos por la vida

Alcaldía de Medellín

Prestadores de Servicios de urgencias baja complejidad

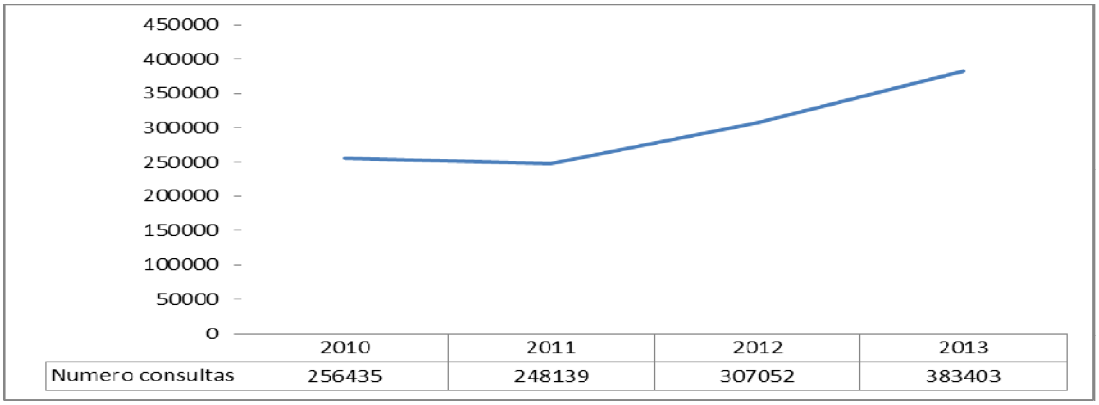
RAZON SOCIAL	Complejidad	*Numero de Camillas por IPS
UNIDADES HOSPITALARIAS ESE METROSALUD	Baja	150
CENTRO DE SALUD SANTO DOMINDO	Baja	Nd
CLINISANITAS ORGANIZACION SANITAS	Baja	Nd
CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES	Baja	Nd
COOPERATIVA DE SALUD SAN ESTEBAN	Baja	Nd
IPS SURA CORDOBA MEDELLIN	Baja	Nd
IPS SURA INDUSTRIALES MEDELLIN	Baja	Nd
IPS SURA LOS MOLINOS MEDELLIN	Baja	Nd
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESIONALES DE LA SALU	Baja	Nd
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA	Baja	10
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA	Baja	11

*consulta telefónica realizada por la Secretaría de Salud de Medellín

Medellín todos por la vida

Alcaldía de Medellín

Número de consultas por urgencias en IPS de Medellín, 2010 – 2013



	2010	2011	2012	2013
Numero consultas	256435	248139	307052	383403

Fuente: Secretaría de Salud de Medellín, Morbilidad por consulta externa. Información SisMaster de las entidades administradoras de planes de beneficios EAPB e Instituciones Prestadoras de Salud IPS. Datos sujetos a revisión y ajuste. muestra de RIPS (60% apro)

Alcaldía de Medellín

Estado del egreso de urgencias según grupo de causa en menores de 14 años Medellín, 2013.

Grupo de causa	Egreso		Total
	Vivo	Muerto	
Enfermedad general	41320	5491	46811
Trauma	9332	696	10028
Clínicas-EPOC_Asma	2167	355	2522
Perinatal	1687	135	1822
Cardiovascular-Resto	135	11	146
Salud Mental	101	12	113
Clínicas-Diabetes Mellitus	83	1	84
Cardiovascular-Hipertensivas	4	0	4
Total	**54829**	**6701**	**61530**

Fuente: muestra RIPS

Estado del egreso de urgencias según grupo de causa en mayores de 14 años Medellín, 2013.

Grupo de causa	Egreso		Total
	Vivo	Muerto	
Enfermedad general	188642	16188	204830
Trauma	57080	2724	59804
Materno	32353	479	32832
Cardiovascular-Resto	9611	610	10221
Salud Mental	4329	489	4818
Clínicas-EPOC_Asma	3398	263	3661
Cardiovascular-Hipertensivas	3098	360	3458
Clínicas-Diabetes Mellitus	1981	268	2249
Total	**300492**	**21381**	**321873**

Fuente: Muestra RIPS

Destino del paciente de urgencias según grupo de causa en Menores de 14 años. Medellín, 2013

Grupo de causa	Destino			Total
	Alta	Remisión	Hospitalización	
Enfermedad general	40739	720	5352	46811
Trauma	9365	105	558	10028
Clínicas-EPOC_Asma	2253	55	214	2522
Perinatal	1040	37	745	1822
Cardiovascular-Resto	108	2	36	146
Salud Mental	95	3	15	113
Clínicas-Diabetes Mellitus	47	7	30	84
Cardiovascular-Hipertensivas	4	0	0	4
Total	**53651**	**929**	**6950**	**61530**

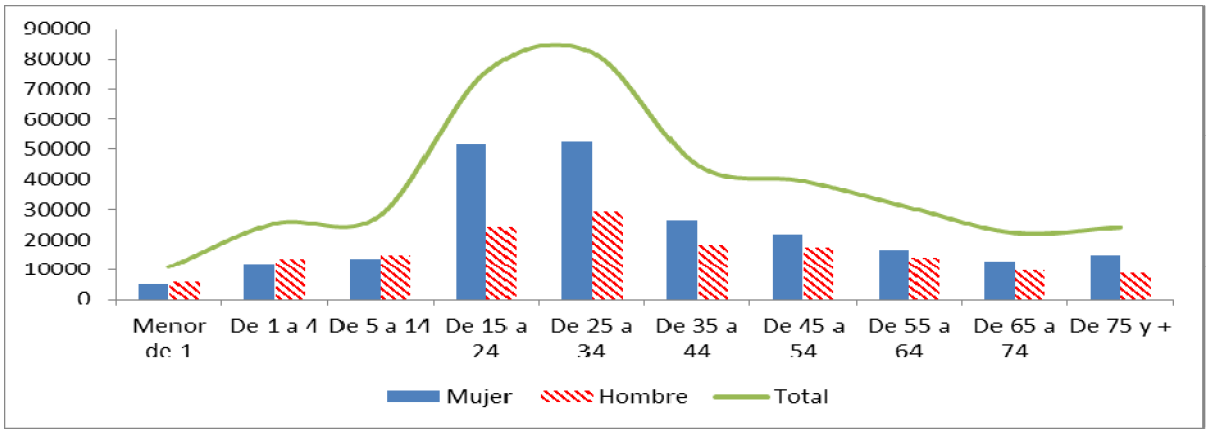
Fuente: muestar RIPS

Destino del paciente de urgencias según grupo de causa en Adultos mayores de 14 años. Medellín, 2013

Grupo de causa	Destino			Total
	Alta	Remisión	Hospitalización	
Enfermedad general	178833	2805	23192	204830
Trauma	54991	498	4315	59804
Materno	21463	294	11075	32832
Cardiovascular-Resto	6982	408	2831	10221
Salud Mental	4178	292	348	4818
Clínicas-EPOC_Asma	3085	86	490	3661
Cardiovascular-Hipertensivas	3182	40	236	3458
Clínicas-Diabetes Mellitus	1827	60	362	2249
Total	274541	4483	42849	321873

Fuente: muestra RIPS

Distribución de las consultas de urgencias por edad y sexo. Medellín 2013



Fuente: Secretaría de Salud de Medellín, Morbilidad por consulta externa. Información SisMaster de las entidades administradoras de planes de beneficios EAPB e Instituciones Prestadoras de Salud IPS. Datos sujetos a revisión y ajuste.
Nota: los datos corresponden a pacientes con residencia Medellín.

Alcaldía de Medellín

Estándares

	Estándar		Medellín 2014	Medellín 2015
Camas hospitalarias	2 -2,5 x 1,000 Hab	6,000	5,420	Déficit de 600
Camas de urgencias	10 – 15% de camas hospitalarias	900	941	**?**

Fuente: ESCIN - OPS

Alcaldía de Medellín

Clasificación del triage de acuerdo con el nivel de la urgencia - enero a septiembre 2013

Medellín
todos por la vida

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
URGENCIA	21.202	39%
NO URGENTE	12.224	23%
URGENCIA DIFERIDA	10.734	20%
EMERGENCIA	9.675	18%
RESUCITACION	262	1%

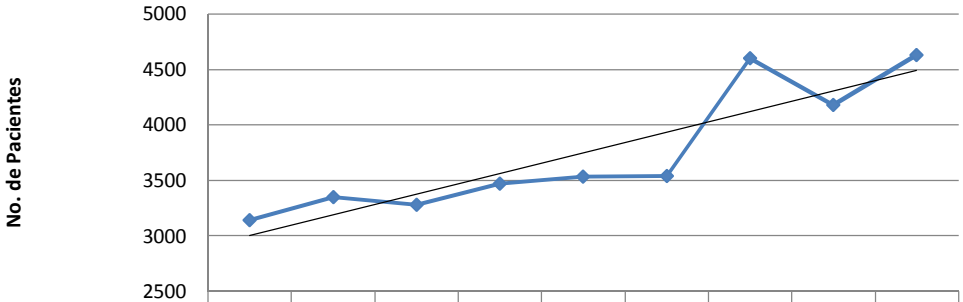
Fuente: IPS Universitaria

Alcaldía de Medellín

Pacientes atendidos en Policlínica
Septiembre 2013 – Mayo 2014

Medellín
todos por la vida

Hospital Universitario de San Vicente Fundación
Pacientes atendidos en Policlínica
Septiembre 2013 - Mayo 2014



	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
No. De Pacientes	3141	3350	3278	3471	3534	3540	4603	4181	4632

En relación con el mes de mayo de 2013, el número de pacientes de Policlínica se incrementa en un 46,7%

Alcaldía de Medellín

Fuente: Hospital Universitario San Vicente Fundación

CONSULTA DE URGENCIAS POR CAUSA
Enero a marzo de 2014

Medellín
todos por la vida

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SAN VICENTE FUNDACIÓN				
CONSULTA DE URGENCIAS POR CAUSA				
ENERO A MARZO DE 2014				
	POLICLÍNICA		H. INFANTIL	
CAUSA	**CANTIDAD**	**PARTICIP.**	**CANTIDAD**	**PARTICIP.**
Causa médica	8864	74.8%	5776	85.7%
Acc. Tránsito	1024	8.6%	146	2.2%
Accidente fortuito	917	7.7%	771	11.4%
Violencia o agresión	654	5.5%	19	0.3%
Acc. Trabajo	287	2.4%	0	0.0%
Otras causas	97	0.8%	26	0.4%
TOTAL	**11843**	**100.0%**	**6738**	**100.0%**

Alcaldía de Medellín

Otros datos de importancia

- El 70% de los niños atendidos en urgencias de alta complejidad pueden ser atendidos en otros niveles.
- El 34% de los adultos atendidos en urgencias de alta complejidad pueden ser atendidos en otros niveles
- Aumento de las atenciones obstétricas por los servicios de urgencias, especialmente en el último mes de embarazo. Clínica del Rosario.

Fuente: comunicación directa con IPS

Capacidad y comportamiento Metrosalud

Servicios de Urgencias de la Red	Nivel de Complejidad	Especialidades de Urgencias Ofertadas
UH Belén	Mediana	Cirugía, Ortopedia, Medicina Interna
UH Manrique	Mediana	Obstetricia
UH San Javier	Mediana	Medicina Interna
UH Castilla	Mediana	Medicina Interna
UH Santa Cruz	Mediana	Medicina Interna
UH San Antonio de Prado	Baja	
UH San Cristóbal	Baja	
UH Buenos Aires	Baja	
UH 12 de Octubre	Baja	
CS Santo Domingo	Baja	

Capacidad y comportamiento Metrosalud

Medellín
todos por la vida

Urgencias por Unidad Hospitalaria. ESE Metrosalud

	2011	2012	2013	2014 Trim1
UH Belén	34.567	32.887	30.588	7.903
UH SAP	15.676	16.954	14.839	3.623
UH San Cristóbal	15.262	16.613	16.478	4.019
UH Buenos Aires	44.050	39.080	33.338	8.476
UH Manrique	53.375	45.659	43.318	11.697
CS Santo Domingo	18.019	18.333	16.613	4.198
UH San Javier	26.369	27.289	25.682	6.696
UH Castilla	29.105	28.541	28.007	7.237
UH Santa Cruz	29.427	27.452	26.207	6.094
UH 12 de Octubre	23.715	23.753	22.237	5.814
Total ESE Metrosalud	**289.565**	**276.561**	**257.307**	**65.757**

Fuente: Dir. Sistemas de Información

Alcaldía de Medellín

Capacidad y comportamiento Metrosalud

ESE METROSALUD		
Estado de Resultados Red de Urgencias		
Comparativo Primer Trimestre 2.013 Vrs 2.014		
Concepto	**Periodo**	
	mar-13	**mar-14**
INGRESOS	5.063.055.249	4.993.926.913
COSTOS	6.634.669.793	6.226.893.659
Pérdida Primer Trimestre	**(1.571.614.544)**	**(1.232.966.746)**

Alcaldía de Medellín

Estadística 2007 a 2014 Urgencias pediátrica HGM

Consultas Urgencias Pediatría	Total	Promedios por mes
2007	3.143	261,9
2008	3.263	271,9
2009	3.430	285,8
2010	5.302	441,8
2011	6.160	513,3
2012	6.332	527,7
2013	6.899	576,8
2014	2.522	229,3 abril

Estadística 2007 a 2014 Urgencias adultos

Consultas Urgencias adultos	Total	Promedios por mes
2007	14.706	1.225,5
2008	14.223	1.185,3
2009	14.839	1.236,6
2010	19.405	1.617,1
2011	21.876	1.823,0
2012	24.005	2.000,4
2013	25.388	2.103,7
2014	8.518	774,4 abril

Comportamiento de triage tipo IV entre 2007 -2014

Triage IV	Total	Promedios por mes
2007	4.650	387,5
2008	5.812	484,3
2009	8.081	673,4
2010	11.932	994,3
2011	13.740	1.145,0
2012	15.403	1.283,6
2013	16.156	1.341,0
2014	6.135	557,7 abril

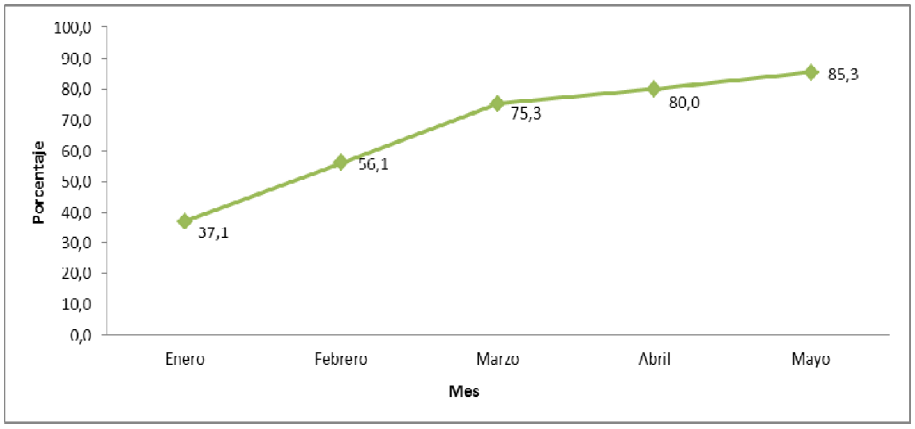
Capacidad y comportamiento HICM

Producción Hospital Infantil Concejo de Medellín. Agosto 2013- Mayo 2014

Descripción	Año 2013					Año 2014					Total
	Agosto	Sept	Octubre	N/bre	D/bre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	
Triages	2.560	2.548	2.272	1.983	2.366	2.285	2.878	4.065	3.270	3.304	27.531
Consultas Urgentes	1.287	1.298	1.173	1.247	1.404	1.323	1.598	2.208	2.166	2.386	16.090
Egresos Hospitalarios	408	415	389	340	403	344	397	642	566	618	4.522

14 camillas de urgencias

Capacidad y comportamiento HICM



Fuente: Dir. Sistemas de Información

Causas de la congestión de servicios de urgencias

Medellín
todos por la vida

1. **Los ciudadanos no reciben una atención oportuna de las citas de medicina** general o de atención primaria y como consecuencia acuden a los servicios de urgencia de los grandes hospitales. Tener en cuenta también la falta de oportunidad en las citas con especialistas

2. **La capacidad de resolución de los bajos niveles de complejidad es muy limitada** debido a la normatividad existente sobre habilitación, entre las principales causas.

3. **La falta de continuidad de atención de los pacientes con enfermedades crónicas,** lleva a que estos consulten en repetidas ocasiones por urgencias.

Alcaldía de Medellín

Causas de la congestión de servicios de urgencias

Medellín
todos por la vida

4. **El manejo de la referencia y contrarreferencia de pacientes está desarticulada por la norma Decreto 4747 de 2007** que entregó la responsabilidad primaria en las EPS para la ubicación de los pacientes.

5. Se encuentra en la ciudad una **insuficiencia de camas en la red en hospitalización** que influye en la capacidad de las urgencias, entre 600 y 700 camas.

6. **Falta de oportunidad en la autorización y realización de exámenes confirmatorios o diagnósticos**, lo que alarga la estancia de los pacientes en las unidades de urgencias, disminuyendo la capacidad.

Alcaldía de Medellín

Causas de la congestión de servicios de urgencias

Medellín
todos por la vida

7. **Los modelos de contratación entre las EPS e IPS** como la capitación, paquetes de obstetricia, entre otros, afectan el funcionamiento de la red de urgencias.

8. **Cambio de perfil epidemiológico en la ciudad**. El aumento de enfermedades crónicas desplaza al trauma.

9. Los hospitales regionales de mediana complejidad han perdido capacidad resolutiva.

Alcaldía de Medellín

Causas de la congestión de servicios de urgencias

10. Usuarios que utilizan los servicios de urgencias para ahorrar el pago de cuotas moderadoras y copagos.

11. **Desarticulación entre los centros de referencia** de los aseguradores con su red prestadora. Dificultades en la comunicación.

12. El referente mental de las personas alrededor del **prestigio del alto nivel de complejidad.**

13. **Pacientes de otras regiones** que son dejados en las puertas de urgencias sin ninguna referencia.

Causas de la congestión de servicios de urgencias

14. **Pacientes con atenciones ambulatorias** cuyas complicaciones deben ser atendidas los fines de semana en los servicios de urgencias o completar los tratamientos médicos.

14. **El inoportuno pago de algunas EPS a las IPS** por los servicios de urgencias.

15. Buscan afiliarse al sistema a través de los servicios de urgencias.

16. **No hay estandarización del triage** en la ciudad de Medellín.

17. No existe conciencia del usuario en el uso adecuado y racional de los servicios de urgencias.

Causas de la congestión de servicios de urgencias

Medellín
todos por la vida

18. La capacidad reportada por habilitación para los servicios de urgencias no es acorde con las necesidades de la ciudad.

19. Especialidades críticas fines de semana y festivos.

20.El sistema de referencia y contrarreferencia no es operativo y estimula la consulta espontánea por el servicio de urgencias.

Alcaldía de Medellín

Medellín
todos por la vida
Desarrollo, conclusiones y recomendaciones sobre los Servicios de urgencias en la ciudad de Medellín
Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

1. Consolidación de la atención prehospitalaria.
2. Desarrollo y continuidad de la Comisión Salud (jefes y coordinadores de urgencia de la red pública y privada de la ciudad).
3. Modelo 123 concentrando las agencias para la atención de urgencias, emergencias y seguridad en un solo sitio.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

4. Avances en el desarrollo de planes hospitalarios de emergencias para la atención de multitud de lesionados.

5. Proyectos de infraestructura en desarrollo que ampliarán la capacidad de atención en urgencias (U.H. del Doce de Octubre , U.H. Nuevo Occidente , San Cristóbal, Buenos Aires, HPTU, Clínica del Prado, Clínisanitas Santa Maria).

6. Instituciones y servicios de urgencias adecuándose a normas de sismo resistencia especial.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

7. Se propuso realizar un diagnóstico de la dinámica de las atenciones en la ciudad, apoyados en el sistema rutinario de reporte RIPS, en la investigación para identificar el uso de los servicios de urgencias y un plan de contingencia para la caracterización de los pacientes que acuden a los servicios de urgencias.

- Investigación: Se inició con la caracterización de las atenciones documentadas en RIPS, lo cual requirió un análisis que luego de ser presentado ante la mesa de salud, se encuentra una falta de concordancia entre la información tramitada(RIPS) y la que manejan los coordinadores de urgencias.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

- Debido a las inconsistencias encontradas con la información de RIPS, se midió la concordancia entre los RIPS y la información del departamento de estadística de cada IPS.
- Para el análisis de la información de estadística, se realizó una prueba piloto con la IPS Universitaria, con el propósito de poder identificar el flujo de información y mecanismos de registro de datos.
- Se propuso profundizar a través de visitas de asistencia técnica para el diligenciamiento de las atenciones en los software de facturación de cada IPS.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

8. Con respecto a la red materno-perinatal se viene adelantando en los siguientes aspectos:

- Estudio de costos que permita conocer el costo real de la atención de una materna, desde el control prenatal, la atención del parto y postparto en la ciudad Medellín (Secretaría de Salud - Universidad de Antioquia NACER- IPS de Medellín)
- Galardón al cuidado materno infantil como “Estímulo por desempeño en calidad a las instituciones de la red materno perinatal de Medellín”
- Actualmente se analiza la Viabilidad de la interoperabilidad de sistemas para información en línea.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

9. Campaña comunicacional para la ciudadanía, acerca del buen uso de los servicios de urgencias.

10. Supervisión a las EPS en lo relacionado con la red contratada, sistema de referencia y contrarreferencia (indicadores) y manual del usuario:

- Solicitud de información, a través de comunicación oficial.
- Se realizará mesa de trabajo el próximo 3 de septiembre con las aseguradoras y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, para análisis situacional y establecer plan de meoramiento.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

11. Acompañamiento al Hospital Universitario San Vicente Fundación en la crisis del servicio de urgencias:

- Coordinación con Savia Salud, ESE Metrosalud, en lo relacionado con la referencia y contrarreferencia de pacientes urgentes.
- ESE Metrosalud: Brindó apoyo con recurso humano presencial en el HUSVF, para gestionar la referencia y contrarreferencia de pacientes.
- Fortalecimiento de IEC, a través de los proyectos de salud pública para el control de la demanda espontánea.
- Fortalecimiento de la estrategia AIEPI, por medio de ASI TE VES SALUD.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

Medellín
todos por la vida

12. Investigación para la caracterización del acceso en los servicios de urgencia:

- Se recopiló información a través de los usuarios y de los prestadores, para identificar las barreras de acceso y la utilización de los servicios de urgencias.
- Se tiene programado, la realización de entrevistas y trabajos de campos en los servicios de urgencias de la red prestadora de servicios de salud de la ciudad de Medellín, para evaluar el sistema de triage, tiempos de atención, reporte de información, producción y capacidad instalada.

Alcaldía de Medellín

Desarrollos y avances para la atención de urgencias y emergencias

- Formulación del modelo de vigilancia del acceso a los servicios de urgencia en la ciudad de Medellín y validación a través de una prueba piloto.

- Medición de la oportunidad en la atención, a través de indicadores que permitan el monitoreo y seguimiento de la prestación de los servicios de salud.

13. Se está recopilando la información del inventario del recurso de especialistas de la ciudad:

- Consolidación de la información de cada IPS: Disponibilidad de especialistas, días y horarios de atención, que sirvan como insumo para la referencia y contrarreferencia desde el 123 salud.

Alcaldía de Medellín

Recomendaciones y propuestas

1. Desarrollar un modelo de vigilancia del acceso a los servicios de urgencias para el uso adecuado de los mismos.

2. Liderar a través de la Comisión Salud en situaciones de saturación en los servicios de urgencias el direccionamiento de los usuarios.

3. Estudio de inventario de recursos de los servicios de urgencias para orientar una política en la ciudad de Medellín.

Recomendaciones y propuestas

4. Articular con la Red Metropolitana el sistema de referencia y contrarreferencia.

5. Estrategia de IEC sobre el uso adecuado de los servicios de urgencias.

6. Coordinar y supervisar la suficiencia en la red de los servicios de urgencias de las entidades administradoras de planes de beneficios acorde a sus afiliados.

Recomendaciones y propuestas

Medellín
todos por la vida

7. Trabajar con el MSPS una norma que mejore la capacidad resolutiva de los diferentes niveles.

8. Lograr una articulación con todos los actores del sistema EPS, IPS, entes territoriales, entre otros.

9. Un papel más activo por pate del médico general en la resolución y atención de urgencias.

Alcaldía de Medellín

Recomendaciones y propuestas

10.Promover y educar a la población en general sobre la correcta utilización de los servicios en todos los programas

11. Trabajar con el Ministerio en alternativas para financiar y formar especialistas y fortalecer la capacidad resolutiva del medico general .

12. Impulsar implementación de diagnósticos rápidos en los servicios de urgencias.

13. Proteger y divulgar la importancia de la Misión Médica

Alcaldía de Medellín

Recomendaciones y propuestas

14. Metrosalud debe ser el regulador natural aumentando la capacidad e absorber el mayor porcentaje de urgencias de mediana y baja complejidad en la ciudad .

15 Garantizar para la ciudad fines de semana especialistas escasos (otorrino, oftalmo. Etc).

16. Atención especial habitante de calle y enfermos mentales para obtener apoyo social un a vez se de alta

17. Ministerio apoye campaña nacional para uso adecuado de urgencias

18. Utilización tecnologías, ruta N, con historias electrónica única

Recomendaciones y propuestas

19 Ambulancias eficientes en el tiempo de espera.

15Modelo APH con central de recepción concentrada UH Belén.

16. Realizar capacitación de urgencias a Médicos Generales

17. Apoyos de equipos de Aps y EBAS

18. Solicitar el Ministerio, incluir en habitación el servicio de atención prioritaria continuada.

Conclusiones

Medellín
todos por la vida

1. Es un problema estructural del modelo de atención en el actual sistema de seguridad social.

2. Debe haber un mayor papel regulador del Estado en la coordinación de las urgencias y emergencias a través de nuevas normas y reglamentación de las actuales. Un papel muy importante de los entes departamentales.

3. Debe mejorar la capacidad resolutiva de las instituciones de baja y mediana complejidad.

4. Mejorar la humanización en los servicios.

Alcaldía de Medellín

salud
deberes
estilos
nutrición
bienestar
humanización
cuidado
sexualidad
vida
hombres
responsabilidad
promoción
aseguramiento
gestión
planeación
confianza
comunidad
desarrollo
adultos
calidad
mujeres
crecimiento
servicios
derechos
indicadores
deporte
bienestar
cultura
participación
deberes
prevención
atención
jóvenes
hábitos
proyectos
intersectorialidad
atención primaria
acceso
confianza
honestidad
promoción
responsabilidad
higiene
alegria
gestión
humanización
inclusión
infraestructura
amor
Gracias
niños
educación
programas
hogar
por su atención
trabajo
escuela
deberes
comunidad
recreación
atención primaria
discapacidad
deberes
atención
derechos
gestión
solidaridad
oportunidad
construcción
honestidad
equidad
compromiso